第３号様式（第５関係）

　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　年　　月　　日

青森県知事　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　法人住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

青森県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業中止（廃止）承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け青高保第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた青森県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、令和７年度（令和６年度からの繰越分）青森県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業費補助金交付要綱第５第２号の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　中止（廃止）の内容

２　中止（廃止）の理由

３　中止の期間（廃止の時期）